

Teilnahmebescheinigung

Vorname Name des*der Freiwilligen

hat an dem Qualifizierungsangebot _____
erfolgreich teilgenommen.

Zeitraum/ Datum _____

Die Veranstaltung hatte einen Umfang von insgesamt _____ Stunden.

Referent:in der Veranstaltung: _____

Folgende Inhalte wurden während der Veranstaltung vermittelt:

-
-
-
-
-
-

Berlin, _____
Datum

Name und Stempel der
durchführenden Organisation

Unterschrift Veranstaltungsleitung

Unterschrift Referent:in